เลขที่	:	11224/58
	•	11221/50



## แบบใบแสดงความเห็นของแพทย์

				เขียนที่ : โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ 14 กรกฎาคม 2558 เป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต			
ข้าพเจ้า	นพ.สุคชาย ปั่นยารชุเ	1	แพทย์ปริญญา				
ให้เป็นผู้ประ	ะกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน	สาขาเวชกรุรม	หมายเลขทะเบีย	ยน	72183	-	ตำแหน่งหน้าที่
แพทย์เฉพาะทาง		ประจำ	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารัก		ารักษ์	######################################	
ไค้ตรวจร่างก	าายของ น.ส.ประภั	าัสสร พิเลิศ	ตำแหน่ง				*********
	14 กรกฎาคม 2558						
	รค ปวดศีรษะ						
มีอาการ							
เห็นว่า สม		ที่ 14/7/58 รวมเร็	ในเวลา เ วัน		•••••	~~	
			:	~~~~		~ <i>~ # ~ • • • • • • • • • • • • • • • • • </i>	
		٧	( นพ.สุ	ชุคชาย ป <i>ื</i> นย	ารชุน /	/	)

หมายเหตุ

ใบแสดงความคิดเห็นของแพทย์ ให้ใช้เฉพาะผู้ได้มารับการตรวจใน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และมีเลขที่ โรงพยาบาลหรือเลขที่ภายในกำกับเท่านั้น